

全国水产技术推广总站

农渔技体函〔2022〕16号

全国水产技术推广总站关于开展第三届 “最美渔技员”遴选活动的通知

各省、自治区、直辖市及计划单列市水产技术推广部门,新疆生产建设兵团水产技术推广总站:

为弘扬栉风沐雨、扎根基层、无私奉献的水产技术推广精神,讲好水产技术推广人的故事,我站决定启动第三届“最美渔技员”遴选工作。现将有关事项通知如下。

一、遴选工作

(一)遴选范围

从事水产技术推广服务工作累计10年以上(不含以行政编制身份从事水产技术推广工作时间)的人员,计算时间截止到2021年12月31日。事迹特别突出的人员可不受服务工作时间限制。

(二)遴选条件

1.政治过硬。热爱祖国,拥护党的路线、方针、政策,品行端正,

无违法犯罪和党纪政纪处分记录。具有强烈的事业心、责任感和良好的职业道德修养。

2.业绩突出。常年深入渔业生产第一线开展技术集成、试验、示范、推广和渔业人才培养工作,为保障水产品有效供给、渔业绿色高质量发展做出突出贡献。

3.群众公认。认真践行“一懂两爱”,积极主动服务渔农民和渔业产业振兴,得到当地群众、从业者、渔业主管部门等的普遍认可。

(三)名额分配

综合考虑全国水产技术推广体系统计数据等因素,拟定2022年“最美渔技员”候选人共150名(各地推荐名额见附件1),从中遴选出50名“最美渔技员”。

(四)遴选程序

1.单位推荐。拟推荐候选人经所在单位民主推荐、领导班子集体研究决定后,按要求填写《“最美渔技员”候选人推荐申报表》(见附件2)等材料,由所在单位报送省级水产技术推广部门。

2.省级初选。省级水产技术推广部门按照推荐名额,对本省(区、市)拟推荐候选人及相关资料进行审核和初步遴选,经公示无异议后,形成候选人推荐名单报送我站。

3.终评公布。我站经形式审查、评议、公示等程序后,确定第三届“最美渔技员”名单并公布。

二、材料报送

(一)材料要求

各省级水产技术推广部门应以正式公函的方式报送推荐材料。推荐材料包括：

1.推荐函1份,主要内容为推荐工作组织和公示情况,并附本省(区、市)“最美渔技员”候选人汇总表(见附件3)。

2.各候选人的推荐表及其学历、学位、业绩、贡献证明等材料。

3.各候选人事迹材料应为通讯体裁,字数控制在3000字以内。

以上材料均须由候选人所在单位、省级水产技术推广部门领导签字并加盖公章。

(二)报送时间

纸质材料请于2022年4月30日前(以邮寄时间为准)报送至我站体系处,并将电子版发送至电子邮箱。逾期不予受理。

三、有关要求

(一)各地要坚持公开、公平、公正的原则,强化流程管理,严格把关,择优推荐。

(二)推荐材料要真实、准确、规范,业绩和贡献要重点突出,言简意赅,避免面面俱到。

(三)各地要充分利用各种媒体开展宣传,提高活动的社会知晓度和体系的集体荣誉感,营造良好的社会氛围。

四、联系方式

联系人:钱银龙

联系电话:010-59195220, 13671297569

电子邮箱:txc@agri.gov.cn

邮寄地址:北京市朝阳区麦子店街18号806室

邮政编码:100125

附件:1.“最美渔技员”候选人推荐名额

2.“最美渔技员”候选人推荐表

3.“最美渔技员”候选人汇总表



附件 1

“最美渔技员”候选人推荐名额

地 区	名 额	地 区	名 额	地 区	名 额
北京市	1	福建省	6	云南省	4
天津市	1	江西省	6	陕西省	5
河北省	4	山东省	10	甘肃省	2
山西省	2	河南省	5	青海省	1
内蒙古	3	湖北省	8	宁夏区	1
辽宁省	3	湖南省	8	新疆区	1
吉林省	4	广东省	10	大连市	1
黑龙江省	4	广西区	10	青岛市	1
上海市	2	海南省	2	宁波市	1
江苏省	10	重庆市	5	厦门市	1
浙江省	6	四川省	8	深圳市	1
安徽省	7	贵州省	5	新疆兵团	1
合计			150		

附件 2

“最美渔技员”候选人推荐表

姓 名		性 别		照片	
民 族		出生年月			
政治面貌		最高学历			
最高学位		行政职务			
专业技术职务		从事水产技术 服务时间			
工作单位					
身份证号					
办公电话		手机		邮 箱	
通信地址				邮 政 编 码	
学 习 经 历	起止年月	毕业校（院）名称		专 业	学 位
工 作 经 历	起止年月	工 作 单 位			职务/职称

何时何地受过何种表彰奖励	
近5年承担推广项目情况	

主要工作业绩和贡献（典型事迹另附页）	
本人签字： 年 月 日	
所在单位 审核意见	负责人（签字）： （单位盖章） 年 月 日
县级主管 部门意见	负责人（签字）： （单位盖章） 年 月 日
省级推广 部门意见	负责人（签字）： （单位盖章） 年 月 日

附件 3

“最美渔技员”候选人汇总表

_____ (省、区、市)

填报人：_____ 联系电话：_____

序号	姓名	工作单位(全称)	职称	职务	年龄	从事农技推广服务时间(年)
.....						

